

Szanowni Państwo,

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie ankiety, która pozwoli poznać Państwa oczekiwania i potrzeby odnośnie szkoleń z zakresu zarządzania bezpieczeństwem chemicznym w zakładach pracy.

Ankieta została opracowana w celu dostosowania programu szkoleniowego z zakresu zarządzania bezpieczeństwem chemicznym w zakładach pracy do potrzeb przedsiębiorstw.

Ankieta skierowana jest do osób odpowiedzialnych za bezpieczeństwo chemiczne wśród dalszych użytkowników i dystrybutorów chemikaliów (w rozumieniu rozporządzenia REACH) z sektora mikro, małych i średnich firm, m.in. pracodawców, inspektorów BHP, specjalistów ds. bezpieczeństwa produktów, inspektorów ochrony środowiska, inspektorów ds. kontroli w zakresie ochrony wód, inspektorów ds. odpadów chemicznych, magazynierów substancji chemicznych, pracowników odpowiedzialnych za opracowanie i aktualizacje kart charakterystyki.

Ankieta powstała w zakresie projektu ChemSM-Hub nr 2017-1-PL01-KA202-038432 realizowanego przez Instytut Medycyny Pracy im. prof. dra med. J. Nofera w Łodzi z funduszy Komisji Europejskiej w ramach programu Erasmus Plus przy współpracy z Politechniką Łódzką oraz partnerami z Niemiec (Kooperationsstelle Hamburg IFE GmbH), Rumunii (Fundatia Romtens) i Grecji (Astiki Mikerdoskopiki Etaireia Prolipsis).

Realizowany projekt **ma za zadanie stworzenie i bezpłatne udostępnienie** innowacyjnego pakietu szkoleń zawodowych z elementami zarządzania bezpieczeństwem chemicznym w zakładach pracy dostępnego on-line oraz z aplikacji mobilnej.

Do ankiety została dołączona również wstępna deklaracja uczestnictwa w międzynarodowym szkoleniu pilotażowym, które odbędzie się w Rumunii w okresie styczeń-luty 2020 r. Pełny koszt szkolenia pokrywa koordynator projektu.

Zapewniamy poufność ankiety. Zawarte w niej informacje posłużą wyłącznie dla celów informacyjnych i nie zostaną udostępnione podmiotom zewnętrznym.

Wypełnioną ankietę wraz z wstępną deklaracją uczestnictwa w szkoleniu pilotażowym prosimy o przesłanie do dnia 20 marca 2018 r. na adres:

Instytut Medycyny Pracy  
Zakład Bezpieczeństwa Chemicznego  
91-348 Łódź, ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 8  
e-mail: [bezpieczenstwo.chemiczne@imp.lodz.pl](mailto:bezpieczenstwo.chemiczne@imp.lodz.pl)  
tel.: 48 42 63 14 703; fax: 48 42 63 14 701  
[http://www.imp.lodz.pl/home\\_pl/projekty\\_zbch](http://www.imp.lodz.pl/home_pl/projekty_zbch)

SERDECZNIE ZACHĘCAM DO UCZESTNICTWA W BADANIACH

dr Daria Pakulska - Kierownik projektu

Ośrodek Współpracujący z WHO





## ANKIETA POTRZEB SZKOLENIOWYCH W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA BEZPIECZEŃSTWEM CHEMICZNYM W ZAKŁADACH PRACY

### 1. Dane kontaktowe

**Q1: Proszę wpisać Pana/Pani dane kontaktowe. Proszę o wypełnienie w przypadku wstępnej Państwa deklaracji uczestnictwa w szkoleniu pilotażowym.**

Imię i nazwisko

Nazwa firmy

Adres

Państwo

Adres e-mail

Nr telefonu

### 2. Informacja ogólna

**Q2: W jakim sektorze przemysłu działa firma, w której jesteście Państwo zatrudnieni?**

przemysł drzewny i meblarski

przemysł koksowniczy i petrochemiczny

huty szkła i ceramiki

rolnictwo, produkcja pestycydów, biocydów i nawozów

przemysł papierniczy

przemysł maszynowy

przemysł chemiczny wyrobów gumowych i plastikowych

działalność drukarska i fotograficzna

budownictwo

transport i magazynowanie

przemysł samochodowy

handel hurtowy i detaliczny

przemysł chemiczny, produkujący barwniki, farby, detergenty, i inne

pralnie chemiczne, warsztaty samochodowe, fryzjerstwo i inne usługi

inny, proszę wymienić:

**Q3: Proszę zaznaczyć liczbę osób pracujących w firmie, w której jesteście Państwo zatrudnieni.**

< 10 pracowników

< 50 pracowników

< 250 pracowników

> 250 pracowników

**Q4: Proszę zaznaczyć płeć.**

kobieta

mężczyzna

**Q5: Proszę podać wiek.**

< 30 lat

< 50 lat

> 50 lat

**Q6: Proszę podać Pana/Pani wykształcenie zawodowe odnośnie obecnie zajmowanego stanowiska (np.: szkoła zawodowa, szkoła techniczna, wyższe studia techniczne, inne).**

**Q7: Proszę podać Pana/Pani stanowisko w firmie.**

pracodawca / właściciel firmy

specjalista ds. BHP

kierownik produkcji

magazynier

kierownik jakości

inne, jakie:

### 3. Szkolenia w dziedzinie zarządzania bezpieczeństwem chemicznym

**Q8: Czy ukończył Pan/Pani jakiekolwiek szkolenie z zakresu zarządzania bezpieczeństwem chemicznym?**

tak

nie

**Q9: Czy ukończył Pan/Pani więcej niż jedno szkolenie z zakresu zarządzania bezpieczeństwem chemicznym w ciągu ostatnich 5 lat?**

< 3

< 5

> 5

**Q10: Proszę podać powód przystąpienia do odbytych szkoleń. Zaznacz jeden lub kilka.**

regulacje prawne

polecenie służbowe

we własnym interesie

inne, jakie:

**Q11: Proszę wpisać dane dotyczące ostatniego szkolenia, jeżeli to możliwe.**

tytuł:

organizacja:

rok:

komentarz:

**Q12: Proszę podać rodzaj ostatniego szkolenia.**

szkolenie poza miejscem pracy

on-line

szkolenie w firmie

inne, jakie:



**Q13: Proszę podać czas trwania ostatniej sesji szkoleniowej.**

1 dzień                      2 dni                      3 dni                      inny, jak długi:

**Q14: Jakie zagadnienia obejmował program ostatniego szkolenia, w którym Pan/Pani uczestniczył? Proszę wybrać jedną lub kilka odpowiedzi.**

rozporządzenia REACH i CLP, obowiązki i wymagania

klasyfikacja i oznakowanie substancji i mieszanin zgodnie z rozporządzeniem CLP

obowiązki producentów, importerów, dalszych użytkowników i dystrybutorów substancji i mieszanin zgodnie z rozporządzeniem REACH

czytanie ze zrozumieniem i interpretacja kart charakterystyki

tworzenie kart charakterystyki

klasyfikacja chemikaliów

przekazywanie informacji dotyczących transportu chemikaliów w karcie charakterystyki

czytanie ze zrozumieniem Scenariuszy Narażenia

tworzenie Scenariuszy Narażenia

stosowane zakazy i ograniczenia dotyczące substancji, zgodnie z rozporządzeniem REACH

przeprowadzanie oceny ryzyka

kontrola narażenia / środki zapobiegawcze / indywidualne środki ochrony

procedury w sytuacjach kryzysowych

prowadzenie ewidencji i dokumentacji chemikaliów stosowanych w zakładzie pracy

bezpieczne przechowywanie chemikaliów / obowiązki magazynierów substancji chemicznych w świetle rozporządzeń REACH i CLP

przekazywanie informacji dotyczących właściwego postępowania z odpadami chemicznymi w karcie charakterystyki

odpowiedzialność za środowisko

inny, jaki:

**Q15: Czy zdobyta w trakcie szkolenia wiedza jest przydatna w Państwa pracy? (1 – nieprzydatna; 6 – bardzo przydatna)**

1                      2                      3                      4                      5                      6

**Q16: Czy jest Pan/Pani zadowolony z tematycznego zakresu szkolenia? (1 – niezadowolony; 6 –bardzo zadowolony)**

1                      2                      3                      4                      5                      6



**Q17: Jakie zagadnienia powinien obejmować program szkolenia, w którym Pan/Pani uczestniczył? Proszę wybrać jedną lub kilka odpowiedzi.**

rozporządzenia REACH i CLP, obowiązki i wymagania

klasyfikacja i oznakowanie substancji i mieszanin zgodnie z rozporządzeniem CLP

obowiązki producentów, importerów, dalszych użytkowników i dystrybutorów substancji i mieszanin zgodnie z rozporządzeniem REACH

czytanie ze zrozumieniem i interpretacja kart charakterystyki

tworzenie kart charakterystyki

klasyfikacja chemikaliów

przekazywanie informacji dotyczących transportu chemikaliów w karcie charakterystyki

czytanie ze zrozumieniem Scenariuszy Narażenia

tworzenie Scenariuszy Narażenia

stosowane zakazy i ograniczenia dotyczące substancji, zgodnie z rozporządzeniem REACH

przeprowadzanie oceny ryzyka

kontrola narażenia / środki zapobiegawcze / indywidualne środki ochrony

procedury w sytuacjach kryzysowych

prowadzenie ewidencji i dokumentacji chemikaliów stosowanych w zakładzie pracy

bezpieczne przechowywanie chemikaliów / obowiązki magazynierów substancji chemicznych w świetle rozporządzeń REACH i CLP

przekazywanie informacji dotyczących właściwego postępowania z odpadami chemicznymi w karcie charakterystyki

odpowiedzialność za środowisko

inny, jaki:

**Q18: Czy ukończone przez Państwa szkolenie zawierało ćwiczenia praktyczne (np. stworzenie własnej karty charakterystyki)?**

tak, jakie:

nie

#### **4. Propozycje Państwa odnośnie szkoleń z zakresu bezpieczeństwa chemicznego**

**Q19: Jaki rodzaj szkolenia Pan/Pani preferuje?**

szkolenie poza miejscem pracy

on-line

szkolenie w firmie

inne, jakie:



**Q20: Proszę zaznaczyć optymalny czas trwania szkolenia w Pana/Pani opinii.**

1 dzień                      2 dni                      3 dni                      inny, jaki:

**Q21: Co Pan/Pani myśli o wprowadzeniu do szkoleń ćwiczeń praktycznych (np.: opracowania własnej karty charakterystyki niebezpiecznej substancji/mieszaniny chemicznej; 1 – nieprzydatne, 6 – bardzo przydatne)?**

1                      2                      3                      4                      5                      6

**Q22: Czy Pana/Pani zdaniem istnieje potrzeba większej liczby szkoleń dla:**

początkujących                      średniozaawansowanych                      zaawansowanych

**Q23: W jakich szkoleniach Pan/Pani chciałby uczestniczyć? Proszę wybrać jedną lub kilka odpowiedzi.**

rozporządzenia REACH i CLP, obowiązki i wymagania

klasyfikacja i oznakowanie substancji i mieszanin zgodnie z rozporządzeniem CLP

obowiązki producentów, importerów, dalszych użytkowników i dystrybutorów substancji i mieszanin zgodnie z rozporządzeniem REACH

czytanie ze zrozumieniem i interpretacja kart charakterystyki

tworzenie kart charakterystyki

klasyfikacja chemikaliów

przekazywanie informacji dotyczących transportu chemikaliów w karcie charakterystyki

czytanie ze zrozumieniem Scenariuszy Narażenia

tworzenie Scenariuszy Narażenia

stosowane zakazy i ograniczenia dotyczące substancji, zgodnie z rozporządzeniem REACH

przeprowadzanie oceny ryzyka

kontrola narażenia / środki zapobiegawcze / indywidualne środki ochrony

procedury w sytuacjach kryzysowych

prowadzenie ewidencji i dokumentacji chemikaliów stosowanych w zakładzie pracy

bezpieczne przechowywanie chemikaliów / obowiązki magazynierów substancji chemicznych w świetle rozporządzeń REACH i CLP

przekazywanie informacji dotyczących właściwego postępowania z odpadami chemicznymi w karcie charakterystyki

odpowiedzialność za środowisko

inny, jaki:



**Q24: Jakie zagadnienia chciałby Pan/Pani przećwiczyć praktyczne? Proszę wybrać jedną lub kilka odpowiedzi.**

klasyfikacja i oznakowanie substancji i mieszanin

tworzenie kart charakterystyki

klasyfikacja substancji/mieszanin niebezpiecznych

tworzenie Scenariuszy Narażenia

przeprowadzanie oceny ryzyka

inny, proszę podać:

## 5. Dodatkowe informacje i komentarz

**Q25: Czy ma Pan/Pani jakieś komentarze dotyczące koncepcji szkolenia z zakresu zarządzania bezpieczeństwem chemicznym, które byłyby istotne, a nie zostały zamieszczone w postaci wyżej wymienionych pytań?**

*Dziękujemy za wypełnienie kwestionariusza.*

**WSTĘPNA DEKLARACJA UCZESTNICTWA  
W MIĘDZYNARODOWYM SZKOLENIU PILOTAŻOWYM\*  
RUMUNIA 2020 r.**

Imię:

Nazwisko:

Adres korespondencyjny:

Telefon:

e-mail:

\* Przesłanie wstępnej deklaracji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w szkoleniu. Pełny koszt szkolenia pokrywa koordynator projektu. Ilość miejsc jest ograniczona.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133 poz. 883).